



## 2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boletão

Via Internet Banking CAIXA

<b>Banco Recebedor:</b>	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
<b>Pagador Final / Efetivo</b>	
<b>CPF/CNPJ:</b>	00.211.504/0001-50
<b>Nome:</b>	CASA DE APOIO A CRIANCA CARENTE
<b>Conta de débito:</b>	0893 / 003 / 00000287-0

<b>Histórico do Pagamento:</b>	PG BLOQTO
<b>Representação numérica do código de barras:</b>	75691.40309 01064.397100 00834.380016 1 80690000016800
<b>Instituição Emissora - Nome do Banco:</b>	

<b>Data do Vencimento:</b>	10/11/2019
<b>Data de Efetivação / Agendamento:</b>	11/11/2019
<b>Valor Nominal do Boletão:</b>	0,00
<b>Juros (R\$):</b>	0,00
<b>IOF (R\$):</b>	0,00
<b>Multa (R\$):</b>	0,00
<b>Desconto (R\$):</b>	0,00
<b>Abatimento (R\$):</b>	0,00
<b>Valor Calculado (R\$):</b>	0,00
<b>Valor Pago (R\$):</b>	168,00
<b>Identificação do Pagamento:</b>	BEM ESTAR SOCIAL

<b>Data/hora da operação:</b>	11/11/2019 09:08:11
-------------------------------	---------------------

<b>Código da operação:</b>	000464689
<b>Chave de segurança:</b>	55U4WLZ7S4V4N27M

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101  
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492  
Ouvidoria: 0800 725 7474  
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

**Instruções de impressão**

- Imprima em impressora jato de tinta ou laser. Utilize folha A4 (210 x 297 mm) ou Carta (216 x 279 mm).
- Não rasure, risque, fure ou dobre a região onde se encontra o código de barras.
- Caso tenha problemas ao imprimir, copie a linha digitável abaixo e pague no caixa eletrônico ou no internet banking.

Linha digitável: 75691.40309 01064.397100 00834.380016 1 80690000016800

Valor R\$: 168,00

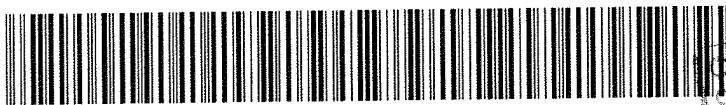
Recibo do pagador

<b>SICOOB</b>		756-0	75691.40309 01064.397100 00834.380016 1 80690000016800		
Local do pagamento					Agência / Código beneficiário
<b>PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO</b>					<b>4030 / 0643971</b>
Beneficiário: <b>PROAGIR CLUBE DE BENEFICIOS SOCIAIS</b>			CNPJ: <b>34.002.229/0001-87</b>		Nosso número
					<b>0008343-8</b>
Data do documento		Nr. do documento	Vencimento		(=)Valor do documento
<b>30/10/2019</b>		<b>88301</b>	<b>10/11/2019</b>		<b>168,00</b>
(-)Descontos	(-)Outras Deduções/Abatimentos	(+)Mora/Multa/Juros	(+) Outros Acréscimos	(=)Valor cobrado	
<b>Pagador:</b> 5682 - CASA DE APOIO A CRIANCA CARENTE DE CONTAGEM - SERVICO DE CONVIVENCIA <b>CNPJ:</b> 00.211.504/0001-50					
<b>Endereço:</b> Rua Paineiras, 1448 - Bairro: Eldorado					
CONTAGEM MG - CEP: 32310400					
Demonstrativo					Autenticação mecânica

Corte na linha pontilhada

<b>SICOOB</b>		756-0	75691.40309 01064.397100 00834.380016 1 80690000016800		
Local do pagamento					Vencimento
<b>PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO</b>					<b>10/11/2019</b>
Beneficiário: <b>PROAGIR CLUBE DE BENEFICIOS SOCIAIS</b>			CNPJ: <b>34.002.229/0001-87</b>		Agência / Código beneficiário
					<b>4030 / 0643971</b>
Data do documento	Nr. do documento	Espécie DOC	Aceite	Data processam.	Nosso número
<b>30/10/2019</b>	<b>88301</b>	<b>DM</b>	<b>NAO</b>	<b>30/10/2019</b>	<b>0008343-8</b>
Usó do banco	Carteira	Espécie Moeda	Qtde. moeda	Valor	(=)Valor do documento
	<b>1</b>	<b>R\$</b>			<b>168,00</b>
<p>Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário)</p> <p><b>NÃO ESTAR SOCIAL CONFORME:</b></p> <p>ausula da CCT ou Acordo Coletivo de Trabalho (em separado), conforme art. 513 letra "e" da C.L.T</p> <p>Apos o vencimento, cobrar multa de 2,0% e juros de mora de 0,033% ao dia.</p> <p>BOLETO VENCIMENTO ORIGINAL 10/11/2019( BOLETO MENSAL REFERENTE AOS EMPREGADOS ATIVOS EM 10/2019 )</p>					(-)Descontos
					(-)Outras Deduções/Abatimentos
					(+)Mora/Multa/Juros
					(+) Outros Acréscimos
					(=)Valor Cobrado
<b>Pagador:</b> 5682 - CASA DE APOIO A CRIANCA CARENTE DE CONTAGEM - SERVICO DE CONVIVENCIA <b>CNPJ:</b> 00.211.504/0001-50					
<b>Endereço:</b> Rua Paineiras, 1448 - Bairro: Eldorado					
CONTAGEM MG - CEP: 32310400					
Sacador/Avalista:					

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação



Certificamos que o valor pago é constante deste documento e foi prestado em perfeitas condições.  
 Pago pela Conta: 756-0  
 Cheque: 464689... Área Conta...  
 Contagem, 10 de Novembro de 2019  
 Assinatura

**BENEFICIARIOS ATIVOS NO BEM ESTAR SOCIAL**

CONTRIBUINTE: 5682 - CASA DE APOIO A CRIANCA CARENTE DE CONTAGEM - SERVICO DE CONVIVENCIA

Data: 05/11/2019

CNPJ: 00.211.504/0001-50

Código	Nome	CPF	Nascimento	Início	Valor R\$	Vigência
2899	ALESSANDRO HIPOLITO DA SILVA	057.491.566-48	25/12/1980	01/07/2019	12,00	10/2019
62581	ALINE BARBOSA LUCIO SOARES	093.608.716-13	03/02/1987	01/03/2019	12,00	10/2019
229559	ANGELA MARIA DA SILVA GOMES	489.384.406-72	27/10/1964	01/10/2019	12,00	10/2019
229556	FERNANDA MARGARETH COSTA ROCHA	056.930.106-86	13/09/1981	01/10/2019	12,00	10/2019
108199	FRANCILENE GUALBERTO BORGES	013.259.096-45	08/08/1978	01/03/2019	12,00	10/2019
108197	HELLEN VALENCA ARAUJO SILVA	059.102.626-02	28/08/1982	01/03/2019	12,00	10/2019
108193	ISABELA CRISTINA DUARTE CRUZ	078.607.606-22	24/08/1991	01/03/2019	12,00	10/2019
108200	JAQUELINE RODRIGUES DA SILVA CARDOSO	692.320.401-15	11/12/1977	01/03/2019	12,00	10/2019
108202	LUCIANA APARECIDA PEREIRA DOS SANTOS	068.849.736-50	14/05/1985	01/03/2019	12,00	10/2019
220419	MARIA DA GLORIA DE MORAIS RESENDE	767.229.536-53	05/06/1964	01/09/2019	12,00	10/2019
59422	MARIA GORETE CARVALHO SOUZA VIANA	643.870.706-68	06/11/1965	01/09/2019	12,00	10/2019
108198	ROSILENE DE PAULA JOAQUIM	783.426.516-49	02/11/1968	01/03/2019	12,00	10/2019
77033	SCIOMARA GONCALVES DE OLIVEIRA	776.973.406-15	16/09/1969	01/08/2019	12,00	10/2019
108195	SONIA MACHADO PINTO	824.435.996-04	04/11/1970	01/03/2019	12,00	10/2019

**Total de empregados**

Valor total

Total de empregados

R\$ 168,00

14

**Empregados finalizados**

Código	Nome	CPF	Data de fim
108200	JAQUELINE RODRIGUES DA SILVA CARDOSO	692.320.401-15	01/11/2019
59422	MARIA GORETE CARVALHO SOUZA VIANA	643.870.706-68	01/11/2019